

PLATEAU FUTSAL DE NOEL

CATEGORIE U8-U9

SAMEDI 13 DECEMBRE 2025

NOM du CLUB : _____

NOM du RESPONSABLE : _____

NUMERO DE TELEPHONE : _____

DESIRE ENGAGER UNE EQUIPE (MAXI 7 JOUEURS) SUR LE SITE DE :

☐ **VAISON LA ROMAINE (Gymnase Ulysse Fabre) - l'après-midi**

☐ **AVIGNON (Complexe AVISPORTS) - l'après-midi**

☐ **CARPENTRAS (Gymnase Eric Tabarly) - l'après-midi**

Protocole d'organisation à respecter impérativement

Accueil des équipes : **13h30**

Début du plateau : **14h précises**

Fin du plateau : **16h30**

Merci de renvoyer ce bulletin réponse
à : secretariat@grandvauclose.fff.fr

Pour tout renseignement vous pouvez contacter
le CTD au 06.73.86.35.51